

REFERAT Ældrerådet 2018 til 2021 d. 09-04-2019

Mødedato Tirsdag d. 09. april 2019 kl. 13:00

Mødested Nakskov Sundhedscenter, Konferencen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet den 1. april 2019.....	4
Ældrepolitik.....	5
Revideret tilsynspolitik 2019 for plejebolig- og fritvalgsområderne.....	6
Tilsyn med plejeboligbebyggelser 2018.....	8
Tilsyn på Fritvalgsområdet 2018.....	11
Rygepolitik i Botilbud og Plejecentre.....	13
Orientering om Hestehoved Helhedsplan.....	14
Diæter og godtgørelser til Ældrerådet.....	15
Årshjul 2019.....	16
Opfølgning på bussag/Movia.....	17
Danske Ældreråd - opsamling.....	18
Orientering fra Ældrerådets kontaktpersoner på plejecentrene.....	19
Status fra Brugerrådet - Fælleskøkkenet.....	20
Rådgivnings- og Aktivitetscenter.....	21
Orientering fra formanden.....	23
Orientering fra Ældre & Sundhed.....	24
Eventuelt.....	25
Kommunikation.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.14.00-G00-1-19

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Indstilling

Fremsendes til Ældrerådets godkendelse.

Sagen afgøres af

Ældrerådet

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Godkendt.

Punkt 2: Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet den 1. april 2019

00.22.04-A26-16-18

Sagsfremstilling

Ældrerådet ønsker at drøfte følgende emner med Ældre- og Sundhedsudvalget:

- Budget
- Vedligeholdelse af borgernes funktionsniveau
- Samspil mellem Region og Kommune

Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker at drøfte fremtidigt samarbejde, herunder form og indhold.

Der afsættes 1 time til mødet.

Beslutning

Tidligere politisk behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, 1. april 2019, pkt. 2

Punktet drøftedes.

Der er behov for mere præcis mødeforberedelse og forventningsafstemning til fremtidige møder.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Ældrerådet evaluerede mødet med Ældre- & Sundhedsudvalget.

Ældrerådet foreslår følgende temaer til næste møde med udvalget:

- Hvordan kan kommunens plejecentre gøres attraktive med henblik på at reducere flytning til andre kommuner?
- Hvordan kan der tiltrækkes flere frivillige?
- Fokus på, hvad der betyder noget for de ældre borgere.

Punkt 3: Ældrepolitik

27.00.00-P22-1-18

Sagsfremstilling

Lolland Kommune har ikke udarbejdet en Ældrepolitik. Til gengæld er der udarbejdet en række andre politikker, som der i det kommende arbejde skal sikres sammenhæng med – etc. Værdighedspolitikken, Handicappolitikken og Demenspolitikken.

Ældrepolitikens formål vil overordnet være at vise retning og samtidig tage højde for de fremtidige tendenser og udfordringer på området.

Administrationen har udarbejdet forslag til følgende tidsplan for udarbejdelse af en Ældrepolitik:

- | | |
|-----------------|---|
| 01 04 2019 | Tidsplan fremsendes til Ældre- & Sundhedsudvalget til godkendelse |
| 21 08 2019 | Afholdelse af workshop med deltagelse af Ældre- & Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Handicaprådet, ledere, medarbejderrepræsentanter og facilitatorer fra Ældre & Sundhed og Social og Arbejdsmarked. |
| Sept./Okt. 2019 | Administrationen udarbejder politikforslag. |
| 04 11 2019 | Ældre- & Sundhedsudvalget fremsender udkast til Ældrepolitik til høring i Ældrerådet og Handicaprådet samt relevante MED-udvalg. |
| 02 12 2019 | Ældre- & Sundhedsudvalget drøfter indkomne høringssvar og godkender Ældrepolitikken. |

Indstilling

Ældre & Sundhed fremsender tidsplan for udarbejdelse af Ældrepolitik til godkendelse.

Sagen afgøres af

Ældre- & Sundhedsudvalget.

Beslutning

Tidligere politisk behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, 1. april 2019, pkt. 4

Godkendt.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Taget til orientering. Ældrerådet afventer indbydelse til workshop

Punkt 4: Revideret tilsynspolitik 2019 for plejebolig- og fritvalgsområderne

27.69.32-K09-3-19

Sagsfremstilling

I henhold til Serviceloven § 151c er kommunerne forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle tilbud efter § 83, som er omfattet af frit valg af leverandør.

Det betyder, at kommunen skal beskrive kommunens procedurer for tilsyn med personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice, samt for opfølgning på tilsynet.

Kommunen skal mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken samt foretage de nødvendige justeringer. Dette vil oftest foregå i sammenhæng med revidering af kvalitetsstandarderne for §§ 83a, 83, og 86.

Ud over at kommunen er forpligtet til at udarbejde, og årligt at følge op på en tilsynspolitik for hjemmeplejen i kommunen på fritvalgsområdet, skal kommunen som led i sin tilsynsforpligtelse efter Servicelovens § 151, også hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, der er omfattet af Lov om almene boliger.

Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere, lejere og plejeboligbebyggelser, der modtager kommunale serviceydelser.

Tilsyn er en samlet betegnelse for flere forskellige kvalitetsvurderinger, der alle har det formål, at vurdere om den leverede hjælp er kvalitetsmæssigt i orden, i overensstemmelse med den visiterede hjælp til borgeren samt inden for lovgivningen og kvalitetsstandarden.

Til forskel fra tidligere tilsyn er fokus i langt højere grad på læring og understøttelse frem for kontrol alene. Tilfredsstillelsesgraden er ikke længere det primære omdrejningspunkt. Det herskende perspektiv i tilsynet er borgerens perspektiv, hvorfor der udelukkende konkluderes på borgernes tilfredshedsgrad. Kontrol delens omdrejningspunkt er fokuseret på, om der dokumenteres jf. retningslinjerne i dokumentationsredskabet Fælles sprog III, om borgerne modtager den visiterede hjælp og om der er overensstemmelse mellem visiteret og leveret hjælp.

Center for Støtte og Vejledning fremsender bemærkninger fra tilsynet til leverandøren men henblik på forklaring og handling på de beskrevne punkter. Hvis der findes uoverensstemmelser eller mangler i disse kontrolaspekter, kan det udmunde i en skriftlig påtale til leverandøren med eventuel sanktion, men fokus er på læringsdelen. Punkterne vil også fremgå af materialet, som fremsendes til politisk behandling.

Lolland Kommune har tidligere, haft ekstern leverandør at føre tilsynene på såvel fritvalgsområdet som på plejeboligområdet. Denne praksis er blevet ændret i forbindelse med budgetforhandlingerne og deraf budgettilpasninger i sommeren 2018, således at kontrol og tilsynsopgaven fremover bliver varetaget internt af Center for Støtte & Vejledning til et absolut minimum og med fokus særligt på lærings- og understøttelsesperspektivet frem for kontrol alene. Som en naturlig følge deraf, udmøntes den del af afbureaukratiseringsreformen nu (L177), som harmoniserer tilsynet på plejeboligområdet med tilsynet på det øvrige sociale område. Harmoniseringen medfører, at pligten til at udarbejde tilsynsrapporter efter hvert tilsynsbesøg er ophævet. Konkret foregår tilbagemelding og opfølgning til leverandøren fra såvel plejeboligtilsyn som fritvalgsområdetilsyn, via et læringsperspektiv, hvor der bruges ensartet metode og der vurderes på ensartede parametre.

De Private Leverandører er - givet af erfaringen - underlagt kontrol - dels af deres økonomiske forhold og dels af deres udførelse af sundhedsfaglige opgaver jf. sundhedslovens § 138 på vegne af kommunen (se bilag 3 i tilsynspolitikken).

Den økonomiske kontrol sker blandt andet via indsendelse af månedlige udtog af skattekontoen samt fremsendelse af perioderegnskaber (Se bilag 13, 14 og 15, samt bilag A, "Vilkårs dokumentet" på www.lolland.dk)

Kommunerne er endvidere forpligtet til at føre "tilsyn og kontrol med de private leverandørers udførelse af sundhedsfaglige opgaver på vegne af kommunen".

Lolland Kommune har udarbejdet retningslinjer herfor, som er del af tilsynspolitikken. Formålet er at præcisere Lolland Kommunes tilsynsforpligtelse med udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed jf. Lov om Sundhed § 138 hos - de i medfør af serviceloven - godkendte Private Leverandører af Personlig pleje og hjælp samt praktiske opgaver.

Det samme gælder også: "Lolland Kommunes retningslinjer for håndtering af klager over sundhedsfaglige opgaver, som Private Leverandører udfører på vegne af kommunen" - disse retningslinjer er således en del af tilsynspolitikken, og skal også politisk godkendes samtidig med den årlige revidering af tilsynspolitikken. Retningslinjen for håndtering af klager over sundhedsfaglige opgaver, har til formål:

- At sikre, at de Private Leverandører foretager den nødvendige patientsikkerhedsmæssige opfølgning på klagerne
- At sikre, at viden om klager omhandlende de Private Leverandørers sundhedsfaglige virksomhed registreres og formidles korrekt til den kommunale tilsynsmyndighed samt til den kommunalt overordnede ansvarlige for udførelsen af opgaverne.
- At sikre korrekt sagsbehandling og opfølgning på klager over de Private Leverandørers udøvelse af sundhedsydelser.

Retningslinjen er endvidere handlingsanvisende ift. hvordan Lolland Kommune skal agere, når der opdages et svigt i udøvelsen af sundhedsfagligvirksomhed hos de private leverandører.

Økonomi

Udgifterne til alle tilsyn på Ældreområdet er budgetafsat hos Center for Støtte & Vejledning med kr. 0,6 mio

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens §§ 15 & 16 – omhandler kommunens tilsynsforpligtelse

Serviceovens §§ 151 og 151c – beskriver tilsynsforpligtelsen i henhold til konkrete servicelovs områder

Høring/udtalelse

Ældrerådet orienteres om sagen.

Indstilling

Social -& Arbejdsmarked sektoren indstiller, at Tilsynspolitikken for uanmeldte tilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen godkendes.

Sagen afgøres af

Ældre-og Sundhedsudvalget

Beslutning

Tidligere politisk behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, 1. april 2019, pkt. 6

Godkendt.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Der blev givet en orientering v/leder af Center for Støtte og Vejledning.

Ældrerådet inviteres ikke til at deltage i det enkelte tilsyn.

Sagen taget til orientering.

Bilag

Tilsynspolitikken for 2019 (4288350)

Punkt 5: Tilsyn med plejeboligbebyggelser 2018

27.69.32-K09-4-19

Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for tilsyn er udmøntet i servicelovens § 151, hvori det fremgår, at kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Der er lovgivet i servicelovens § 151, stk. 2, at: som led i tilsynsforpligtelsen efter § 151, stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.

Tilsynsopgaven har i nogle år været varetaget af ekstern leverandør, men i forbindelse med budgetforhandlingerne og deraf budgettilpasninger i sommeren 2018, er det besluttet, at kontrol og tilsynsopgaven fremover varetages internt af Center for Støtte & Vejledning til et absolut minimum og med fokus særligt på lærings-og understøttelsesperspektivet frem for kontrol alene.

Konkret betyder dette også, at tilfredsstillelsesgraden ikke længere er det primære omdrejningspunkt. Det herskende perspektiv i tilsynet er borgerens perspektiv, hvorfor der udelukkende konkluderes på borgernes tilfredshedsgrad.

Metode for uanmeldt tilsyn i plejebolig:

Ifølge Vejledning om hjælp og støtte efter Serviceloven (Vejledning nr. 2 til Serviceloven) skal tilsynet omfatte indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Det er i Lolland Kommunes tilsynspolitik konkretiseret i nedenstående punkter:

- o Hjælpen efter §§ 83 og 86
- o Kvaliteten i hjælpen.
- o Social trivsel
- o medindflydelse
- o Forplejning
- o Aktiviteter
- o Dokumentation

Tilsynets varighed er 4- 6 timer i tidsrummet 8.00 – 15.00 på hverdage. Der foretages interviews med 3 beboere ud fra spørgeskemaer.

Tilsynet omfatter desuden samtale med pårørende, samt inddragelse af plejepersonale og ledelse, når det skønnes nødvendigt. Ledelsen vil – hvis muligt - lige efter tilsynet få et kort mundtligt tilbagemelding fra tilsynet.

Ledelsen modtager i løbet af max. 14 dage efter tilsynet en skriftlig skematisk tilbagemelding, som der kan gives faktuel høring/ tilbagemelding på.

Administrativt tilsyn i plejebolig en gang årligt om dokumentation - internt:

I Lolland Kommune er der i 2016/2017 implementeret nyt omsorgssystem: Nexus og dokumentationsværktøj: Fælles Sprog III.

Der er behov for en løbende opfølgning på bruges heraf, med henblik på løbende justeringer og udvikling af arbejdsgange og anvendelse. Det administrative tilsyn, som rent går på dokumentationen er således alene til intern læring og udvikling i organisationen.

Metode:

- Der udvælges tilfældigt 10 borgere pr. plejecenter hvor dokumentationen der vedr. servicelovens § 83 og § 86 gennemgås.
- Der gives efterfølgende en skriftlig tilbagemelding til ledelsen for plejecentrene.

Resultat af de uanmeldte tilsyn i plejeboligerne 2018:

Der gøres opmærksom på, at et tilsyn er altid en øjebliksbillede af dagligdagen, den dag, hvor tilsynet fandt sted.

De generelle konklusioner, som de adspurgte borger i plejecentrene, der er beliggende i Lolland Kommune Lolland, udtrykker er:

- At være tilfredse med hjælpen og at bo i pågældende plejecenter, enkelte udtrykker stor tilfredshed.
- Enkelte steder opleves, at personalet har for travlt og at rengøring hver 3. uge ikke er tilstrækkelig.
- Alle steder er der et tilfredsstillende tilbud af aktiviteter – borgerne udtrykker generelt tilfredshed med udvalg og kvalitet.
- Alle borgere oplever medbestemmelse og selvbestemmelse, men stort set alle steder, opleves begrænsninger i medbestemmelsen i forhold til rammerne for opgaveløsningen, ex. tidspunkt for morgenpleje, mad o.lign.
- Borgerne er overvejende tilfredse med maden fra Fælleskøkkenet, der er ønske om større variation, mindre salt og at kødet er mere mørt. Portionsstørrelsen er rigelig.

Tilsynet vurderer generelt, at:

- Borgerne generelt modtager, relevante pleje- og omsorgs-ydelser, som leveres efter en tilfredsstillende faglig standard og med et rehabiliterende sigte, svarende til kvalitets-tandard og serviceniveau for plejebolig i Lolland kommune.
- De få af adspurgte borgere modtog visiteret træning jvf. SEL § 86 på tidspunktet for tilsyn. Alle var stort set vidende om muligheden for træning, hvis behovet opstår – flere har tidligere været visiteret træning.
- Personalet er godt på vej, med at anvende dokumentations-systemet- FSIII/Nexus – flere er nået meget langt med implementeringen.

De individuelle billeder for alle Lolland Kommunes 11 plejeboligbebyggelser fremgås af skemaerne i bilag 1, hvor også Tilsynets anbefalinger til det enkelte plejecenter fremgår.

Økonomi

Udgifterne til alle tilsyn på Ældreområdet er budgetafsat hos Center for Støtte & Vejledning med kr. 0,6 mio

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Servicelovens § 151 – pligt til at føre tilsyn.

Servicelovens §§ 83, 83a og 86 - vedr. pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt træningsydelser.

Retssikkerhedsloven §§ 15 og 16 – vedr. forpligtigelsen til at føre tilsyn med kommunale tilbud.

Retssikkerhedslovens § 30, stk. 2 – vedr. høringspligt af Ældreråd.

Høring/udtalelse

Ældrerådet får tilsynsrapporten tilsendt til orientering

Indstilling

Social & Arbejdsmarkedssektoren indstiller at:

1. Ældre- og Sundhedsudvalget, efter drøftelse, godkender orienteringen de gennemførte uanmeldte tilsyn med plejeboligerne 2018 og oversender sagen til endelig godkendelse i Byrådet.
2. Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, at afrapportering sendes til orientering i Ældrerådet.

Sagen afgøres af

Byrådet

Tidligere politisk behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, 1. april 2019, pkt. 7:

Indstilles godkendt.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Ældrerådet tager sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1 Plejecenter oversigt over resultatet

Punkt 6: Tilsyn på Fritvalgsområdet 2018

27.69.32-P23-2-19

Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for tilsyn er udmøntet i servicelovens § 151, hvori det fremgår, at kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Dertil er der i servicelovens § 151c, lovgivet at kommunalbestyrelsen årligt skal udarbejde og offentliggøre tilsynspolitik for fritvalgsrådets § 83.

Tilsynsopgaven har i nogle år været varetaget af ekstern leverandør, men i forbindelse med budgetforhandlingerne og deraf budgettilpasninger i sommeren 2018, er det besluttet, at kontrol og tilsynsopgaven fremover varetages internt af Center for Støtte & Vejledning til et absolut minimum og med fokus særligt på lærings- og understøttelsesperspektivet frem for kontrol alene.

Konkret betyder dette også, at tilfredsstillelsesgraden ikke længere er det primære omdrejningspunkt. Det herskende perspektiv i tilsynet er borgerens perspektiv, hvorfor der konkluderes på borgernes tilfredshedsgrad. En anden forskel fra tidligere tilsyn er også, at tilsynet føres alle måneder – dog ikke juli og december. Betydningen heraf er, at der er mere dialog omkring tilbagemeldingerne, som derved også er blevet betydeligt mere borgernære, hvilket igen har medført, at der ikke udarbejdes skriftlige anbefalinger, men anvises opmærksomhedspunkter (skematisk) som direkte kan implementeres i dagligdagen.

Kontrolens omdrejningspunkt er fokuseret på, om der dokumenteres jf. retningslinjerne i dokumentationsredskabet Fælles sprog III, om borgerne modtager den visiterede hjælp og om der er overensstemmelse mellem visiteret og leveret hjælp. Center for Støtte og Vejledning fremsender bemærkninger fra tilsynet til leverandøren men henblik på forklaring og handling på de beskrevne punkter. Hvis der findes er uoverensstemmelser eller mangler i disse kontrolaspekter, kan det udmunde i en skriftlig påtale til leverandøren med eventuel sanktion, men fokus er på læringsdelen. Punkterne der er vurderet på, vil også fremgå af materialet, som fremsendes til politisk behandling

De uanmeldt tilsyn på fritvalgsområdet, har til hensigt at belyse jf. servicelovens § 83 og § 83a:

- Om borgeren modtager den hjælp, der er visiteret?
- Om borgeren oplever medindflydelse?
- Om borgeren oplever kvaliteten i hjælpen.
- Om borgeren oplever sammenhæng mellem de visiterede og leverede ydelser.
- Om graden af borgerens medindflydelse og deltagelse i opgaverne.
- Om dokumentationer er jf. retningslinjerne – relevante og tilstrækkelige.

Ved tilsynene for 2018, har der været ekstra opmærksomhed på, hvorledes de to store system- og dokumentations implementeringer (KMD Nexus samt Fælles sprog III), er forløbet.

Tilsynets tilbagemelding til leverandøren, beskriver den udførte kontrol med dét der foregår, samt medvirker til at beskrive, hvordan organisationen kan arbejde udviklingsorienteret.

Tilsynene er foretaget uanmeldt, og såvel personale som borgere er derfor uforberedt på tilsynsbesøget. Dermed sikres det bedst muligt, at de observationer, Tilsynet gør sig, afspejler hverdagen.

Resultaterne af de førte uanmeldte tilsyn på fritvalgsområdet fremgår af bilag et til sagen. Der kan overordnet sammendrages, at borgerne i Lolland Kommune er overvejende tilfredse med hjælpen fra såvel den kommunale som den private leverandør.

Alle borgere udtrykker uanset leverandør, at de overvejende oplever sig medinddraget, at have medindflydelse og inddrages i opgaverne/hjælpen.

Dette er fint overensstemmende med den tilsynsførendes vurderinger, ud fra borgernes udsagn og tilsynets dialoger med leverandørerne.

I forhold til dokumentationen i Nexus og brugen af FSIII, så har begge leverandører fået opmærksomhedspunkter at arbejde videre med gennem årets løb, og det er tydeligt at begge leverandører gennem hele 2018 har arbejdet godt og konstruktiv med implementering og læringen omkring brugen af FSIII, således at der er rettet op på manglerne, på de områder, hvor der har været behov herfor.

Der vil fortsat skulle være opmærksomhed på dokumentationen, herunder videreudvikling af arbejdsgange og fortsat implementering af FSIII.

Økonomi

Center for Støtte og Vejledning har opgaven, men der er ikke tilført særskilt budget til opgaven. Dog er der budgetafsat fra 2019 – til alle tilsyn på Ældreområdet, som føres hos Center for Støtte & Vejledning - kr. 0,6 mio.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Serviceovens § 151c – pligt til at føre tilsyn.

Serviceovens §§ 83, 83a - vedr. pleje og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb.

Retssikkerhedsloven §§ 15 og 16 – vedr. forpligtigelsen til at føre tilsyn med kommunale tilbud.

Høring/udtalelse

Ældrerådet får tilsynsrapporten tilsendt til orientering

Indstilling

Social & Arbejdsmarked indstiller at:

1. Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og godkender tilsynsrapporterne af de gennemførte uanmeldte tilsyn med hjemmeplejeleverandørerne på Fritvalgsområdet 2018 og oversender sagen til endelig godkendelse i Byrådet.
2. Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, at afrapportering sendes til orientering i Ældrerådet.

Sagen afgøres af

Byrådet

Tidligere politisk behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, 1. april 2019, pkt. 8:

Indstilles godkendt.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Ældrerådet tager sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1 Tilsyn fritvalgsområdet 2018 (4281718)

Punkt 7: Rygepolitik i Botilbud og Plejecentre

87.20.00-A00-2-19

Sagsfremstilling

Lolland Kommune har retningslinjer for personalets rygning, samt personalets ophold i røgfyldte lokaler. Kommunen har en klar holdning til, at personalet ikke skal opholde sig i røgfyldte lokaler.

På Botilbuds- og Plejecenterområdet er der den yderligere problemstilling, at der er borgere, der ryger på steder, der udgør en alvorlig brandrisiko, fx i sengen. Da plejeboligen er borgerens eget hjem, kan personalet ikke forbyde borgeren at ryge, men kun vejlede borgeren om risikoen.

I de fleste situationer løses problemerne i et samarbejde mellem personalet og borgerne, men i enkelte tilfælde er dette ikke muligt. Derfor justeres retningslinjerne nu med et tydeligt forbud mod, at borgere i Botilbud og på Plejecentre ryger i sengen.

Folderen, der beskriver kommunens retningslinjer er vedlagt. Folderen uddeles ved behov på de forskellige områder, og giver personalet mulighed for en konstruktiv dialog med de pågældende borgere.

Høring/udtalelse

Retningslinjerne sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedssektoren indstiller, at Ældre og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Tidligere politisk behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, 1. april 2019, pkt. 9

Til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Sagen taget til orientering.

Punkt 8: Orientering om Hestehoved Helhedsplan

01.11.00-P20-15-17

Sagsfremstilling

Hestehoved er en bynær forbindelse mellem byen og fjorden og er for mange i Nakskov og omegn et foretrukket udflugtsmål. Hestehoved er derfor udpeget til at være et strategisk vigtigt område at udvikle i forbindelse med en turismepotentialeplan for Nakskov. Turismepotentialeplanen er endnu under udarbejdelse af BARK Rådgivning og forventes færdig i foråret 2019.

På baggrund af en politisk beslutning i Teknisk Udvalg i april 2017 har Teknik- og Miljømyndigheden siden efteråret 2017 arbejdet med en fysisk helhedsplan for udviklingen af området – Bilag 2
Helhedsplanen for Hestehoved er udarbejdet i dialog med området brugere og aktører. Formålet med helhedsplanen er at udvikle Hestehoved som et rekreativt samlingspunkt for byens borgere og besøgende og styrke området som et attraktivt bindeled mellem byen og fjorden.

Helhedsplanen er nu blevet detaljeret yderligere, og til sommer skal dele af projektet stå færdigbygget. Strandtorvet og Solnedgangstrappen er de to første elementer, der udføres se Bilag 1

Strandtorvet etableres med træbelægning, og adgangen til torvet etableres med ramper med en stigning på 1:20. Omkring Strandtorvet plantes bede med strandbepantning, rønnetræer og belysning, der øger trygheden. Der placeres egetræssveller til bænke på Strandtorvet.

Solnedgangstrappen etableres på toppen af den eksisterende kunstige bakke, og etableres også med træbelægning. Solnedgangstrappen etableres med et dæk på toppen af bakken, og nogle trin ned af bakkens skråning. På dæk og trappe placeres egetræssveller til bænke.

Anlæg af de første to elementer af Helhedsplanen for Hestehoved bidrager positivt til at øge tilgængeligheden på Hestehoved.

Økonomi:

Finansieres via grøn Ordning

Indstilling:

Teknik- og Miljømyndigheden indstiller, at orienteringen tages til efterretning og sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet indtil 10. april 2019

Sagen afgøres af:

Teknisk udvalg

Beslutning

Fraværende: Henrik Høegh

Taget til efterretning og sendes i høring.

Fremadrettet indtænkes vurdering af de afledte driftsudgifter.

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Ældrerådet hilser helhedsplanen velkommen og ser positivt på initiativet.

Helhedsplanen taget til efterretning.

Bilag

Oversigtsplan (4284280)

Helhedsplan for Hestehoved (4284281)

Punkt 9: Diæter og godtgørelser til Ældrerådet

27.69.40-P24-3-19

Sagsfremstilling

Det følger af Styrelseslovens § 16a, stk. 1, at der efter statens takst (høj), ydes kørselsgodtgørelse samt diæter til Ældrerådets ordinære og eventuelt ekstraordinære møder samt Ældrerådets årlige møder med Ældre- og Sundhedsudvalget.

Efter § 16 a, stk. 7, ydes herudover kørselsgodtgørelse til følgende aktiviteter, jfr. nedenfor, såfremt deltagelsen er godkendt på et ældrerådsmøde. Der skal altid søges samkørsel.

Ved beslutningen skal Rådet specifikt tage stilling til, hvilke medlemmer, der skal repræsentere Rådet ved den pågældende aktivitet.

Der ydes kørselsgodtgørelse til følgende:

- Møder i Ældrerådet
- Møder med Ældre- og Sundhedsudvalget
- Ét årligt møde med Handicaprådet - mødet søges planlagt i forbindelse med et møde i Ældrerådet
- Møder i Brugerrådet i Fælleskøkkenet
- Temamøder arrangeret af Danske Ældreråd (2 x årligt - gældende for 1 bil)
- Temamøder arrangeret af Regionsældrerådet (1 x årligt - gældende for 1 bil)
- Repræsentantskabsmøde i Danske Ældreråd, Nyborg Strand (1 bil)
- Kontaktpersoner på plejecentrene - deltagelse i arrangementer/kaffemøder (4 x årligt for hver kontaktperson)
- Formand og næstformand inviteres ud i pensionistforeninger/ældreorganisationer (4 x årligt)
- Formand og næstformands deltagelse i 75-års fødselsdagsarrangement (kan delegeres til øvrige medlemmer af Ældrerådet)
- Møder vedr. uddeling af § 79-midler
- Deltagelse i workshops o. lign., som Lolland Kommunes administration inviterer til.

Reglerne træder i kraft med virkning fra 1. maj 2019.

Indstilling

Fremsendes til Ældrerådets godkendelse.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Ældrerådet ønsker følgende tilføjelser:

- Møder i Regionsældrerådet – 2 ordinære møder årligt
- Kørsel til Styregruppe nedsat u/Brugerrådet (1 x årligt)
- Møder med de stående udvalg - ud over møder med Ældre- & Sundhedsudvalget
- Formandens kørsel til repræsentantskabsmøde i TV2-Øst (2 x årligt)
- Formandens møder med borgmesteren (3 x årligt).

Ældrerådet finder det rimeligt, at der bevilges kørsel til relevante møder, som Ældrerådets medlemmer deltager i, idet der er tale om et frivilligt og ulønnet arbejde.

Punkt 10: Årshjul 2019

00.14.00-G00-2-19

Sagsfremstilling

Ældrerådet har udarbejdet 'Årshjul 2019' for rådets arbejde.

Ældrerådet har samtidig besluttet at optage 'Årshjul 2019' som fast dagsordenspunkt på rådets møder med henblik på drøftelse og løbende ajourføring.

Indstilling

Fremsendes uden indstilling.

Sagen afgøres af

Ældrerådet

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Drøftet og tilrettet.

Årshjulet medtages på kommende møde.

Bilag

Årshjul - april 2019

Punkt 11: Opfølgning på bussag/Movia

00.14.00-G01-7-19

Sagsfremstilling

Formand for Ældrerådet fremsender nedenstående som opfølgning fra "bus-sagen":

Der er nu fra Movia kommet tilbud om, at kommunen kan tilkøbe trykte køreplaner. Movia kan være behjælpelig med at fremsende relevante køreplaninformationer for de lokale buslinjer og løbende fremsende ved køreplansskift. Kommunen vil selv skulle vælge, hvor og i hvilken form informationen sættes op. Dog skal det klart fremgå, at det er kommunen, der er afsender af informationen.

Hvis informationen skal opsættes på busstanderen, henledes opmærksomheden på, at linjetavlerne er placeret på den plads, der før anvendtes til køreplanstavlen. Det forventes derfor, at det på en lang række stoppesteder vil være nødvendigt at indkøbe ekstra tavleholdere, som køreplaninformationen kan sidde i. Kommunen/regionen kan vælge at indkøbe de nødvendige holdere hos egen leverandør eller bestille dem hos Movia.

Da Movias køreplanholdere er et specialprodukt, må der forventes tre måneders leveringstid. Ekstra holdere vil medføre en udgift pr. holder på 160 kr. ex. moms for Holcherstandere og 1.600 kr. ex. moms for rørstandere. Hvis Movia skal montere holderne, vil der være en omkostning på 80 kr. ex. moms eller 400 kr. ex. moms pr. holder afhængig af standertype. Hvis flere linjer betjener et stoppested, kan det medføre, at der skal opsættes flere holdere. Alle priser er inkl. moms.

Indstilling

Fremsendes til Ældrerådets videre drøftelse.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Ældrerådet fremsender sagen til Teknisk Udvalg med anbefaling af, at Lolland Kommune indkøber køreplaner og køreplansholdere.

Movia har inviteret formanden for Ældrerådet til møde for en nærmere drøftelse.

Punkt 12: Danske Ældreråd - opsamling

00.14.00-G01-6-19

Sagsfremstilling

Som opsamling på Ældrerådets deltagelse i temamøde i Danske Ældreråd, er der udarbejdet en 'lektiebog' med opgaver, som Ældrerådet kan beslutte at arbejde videre med. De fleste af temaerne i 'lektiebogen' udspringer af temamødet i Danske Ældreråd. Herudover er der tilføjet temaer, som Ældrerådet tidligere har drøftet.

Indstilling

Fremsendes til Ældrerådets drøftelse og beslutning.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Bilaget er fremsendt direkte fra formanden til Ældrerådets medlemmer.

Ældrerådet indstiller, at alle bilag formelt tilknyttes dagsordenen som bilag.

Sagen genoptages på kommende møde.

Punkt 13: Orientering fra Ældrerådets kontaktpersoner på plejecentrene

00.14.00-G01-1-19

Sagsfremstilling

Ældrerådet har udpeget kontaktpersoner for de enkelte plejecentre i Lolland Kommune. Kontaktpersonerne giver på mødet en orientering om afholdte møder, indhold m.v.

Indstilling

Fremsendes uden indstilling.

Sagen afgøres af

Ældrerådet

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Der blev givet en orientering fra Ældrerådets kontaktpersoner.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 14: Status fra Brugerrådet - Fælleskøkkenet

00.14.00-G01-2-19

Sagsfremstilling

Orientering fra det under Fælleskøkkenet I/S nedsatte Brugerråd.

Indstilling

Fremsendes til Ældrerådet til orientering.

Sagen afgøres af

Ældrerådet

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Intet at referere

Punkt 15: Rådgivnings- og Aktivitetscenter

00.03.04-G01-1-19

Sagsfremstilling

Projektet Rådgivnings- og Aktivitetscenter Lolland er et af 13 projekter i Danmark, der har modtaget støtte fra Sundhedsstyrelsen (satspuljemidler). Formålet med puljen er at støtte etablering af centre, hvor mennesker med demenssymptomer og deres pårørende kan henvende sig uden visitation, og blive tilbudt støtte og rådgivning fra professionelle og frivillige med demenserfaring. Rammerne for de etablerede centre er, at de skal have fokus på bruger- og pårørendeinddragelse og tilbyde rådgivning, støttende samtaler samt sociale og fysiske aktiviteter. Derudover skal der i centrene være fokus på anvendelse af velfærdsteknologi. Lolland Kommune har modtaget 2.466.775,- kr. fra Sundhedsstyrelsen. Projektet gennemføres i et samarbejde mellem Lolland Kommune, Den Boligsociale Fond og FrivilligCenter Lolland.

Målgruppen for Rådgivnings- og Aktivitetscenter Lolland er mennesker, som er nydiagnosticeret med demens, samt yngre mennesker (> 67 år), som oplever hukommelsesforandringer. Hensigten med fokus på denne målgruppe er, at borgeren tidligt kan modtage udredning, støtte og rehabilitering, så hverdagen kan fastholdes længst muligt. Derudover er projektet målrettet pårørende til mennesker med demens eller hukommelsesforandringer.

Projektet har til hensigt, at:

- Medvirke til at skabe et mere demensvenligt Lolland: ved at forbedre vilkår for mennesker med demens og deres pårørende
- Starte en tidlig indsats: ved at oplyse om emnet, så flere er opmærksomme på symptomer, samt nedbryde tabu, så flere tilfælde opdages tidligere i forløbet
- Sætte fokus på, at demens ikke er ensbetydende med, at man ingenting kan: ved at nedbryde fordomme om, hvad man kan – og ikke kan – når man rammes af demens
- Spredte viden om, at vi selv kan gøre noget for at nedsætte risikoen for demens: ved at informere om nyeste forskning som viser, at vi selv kan gøre noget for at skabe nye forbindelser i hjernen og vedligeholde funktioner

Centeret er matrikelløst. Rådgivning og aktiviteter i projektet vil blive organiseret der, hvor det giver mening. Aktiviteter er primært placeret i Lolland Kommune, men er åbne for borgere fra hele Lolland – inkl. den østlige del af Guldborgsund Kommune.

Projektets tilbud omfatter forskellige former for rådgivning, selvhjælpsgrupper, sociale aktiviteter og oplysningskampagner, herunder:

- Anonym frivillig telefonrådgivning
- Café Liv og Glæde
- Netværksgrupper for pårørende
- Teknologibibliotek
- Klub Styrk Din Hjerne
- Rådgivning og undervisning via fagprofessionelle
- Dialog med lokalsamfundet

Projektet løber frem til 31. december 2019.

Der vil på mødet blive givet en uddybende orientering om projektets tilbud ved projektlederen.

Indstilling

Fremsendes til Ældrerådets orientering.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Der blev givet en orientering v/projektlederen om projektet i sin helhed, herunder formål, målgruppe og i særlig grad de tilbud, der er i projektet.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 16: Orientering fra formanden

00.14.00-G01-8-19

Sagsfremstilling

Formand for Ældrerådet, May-Brit Horst, orienterer om følgende:

- Sundhedsstyrelsens pulje om værdig ældrepleje med fokus på organisation, ledelse og samarbejde v/Videnscenter for værdig ældrepleje. Nærmere information udsendes fra formanden til Ældrerådets medlemmer.
- Referat fra Regionsældrerådets møde, den 29. marts 2019. I mødet deltog fra Ældrerådet Karen Zubari.
- Orientering fra Årsmøde - Nyborg Strand.
- Evt. orientering fra byrådsmøde.

Indstilling

Fremsendes til orientering.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Ældrerådet anbefaler, at Ældre & Sundhed søger Sundhedsstyrelsens pulje om værdig ældrepleje med fokus på organisation, ledelse og samarbejde v/Videnscenter for værdig ældrepleje.

Orientering om Temadag i Regions-Ældrerådet, den 28. maj 2019. I mødet deltager Gunnar Hansen.

Gunnar Hansen deltager i byrådets april-møde.

Taget til orientering.

Punkt 17: Orientering fra Ældre & Sundhed

00.14.00-G01-3-19

Sagsfremstilling

Generel orientering fra Ældre- & Sundhedschef Anne Dorte Greve Madsen.

Indstilling

Fremsendes til orientering.

Sagen afgøres af

Ældrerådet.

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Ældre- & Sundhedschefen gav en orientering om følgende:

- Normering på akutsengepladser på Møllecentret samt renovering af lokalerne.
- Evaluering af projekt 'Rehabiliterende Akutsenge' medio 2019.
- Virtuel Pleje. Projektet er igangsat pr. 1. marts 2019. Der er tale om en metode, hvorefter besøg omlægges til virtuelle besøg, hvor det er muligt. Projektet gennemføres foreløbigt i tre udekørende teams og to sygeplejeteams.
- Udfordringer i forhold til rekruttering af faglærte medarbejdere til sundhedsområdet.
- Budget 2020 samt overslagsårene, herunder besparelser.
- Orientering om opslag af stilling som direktør og stilling som social- og arbejdsmarkedschef.

Punkt 18: Eventuelt

00.14.00-G01-4-19

Sagsfremstilling

-

Beslutning

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Rita Tonnesen orienterede fra fællesspisningen i forbindelse med march mod ensomhed, den 8. april d.å.

Seniorfestival 2019.

Punkt 19: Kommunikation

00.14.00-G01-5-19

Sagsfremstilling

-

Beslutning

-